

3 – Carência

3.1 – Redução e Isenção de Carência

- **Grupos de 3 a 9 vidas:** redução de carência. Não haverá redução de carência para proponentes com Declaração de Saúde positiva, exceto para miopia, astigmatismo e hipermetropia.
- **Grupos de 10 a 29 vidas:** isenção de carência, inclusive parto. Não há necessidade de envio de documentação de plano anterior.

Para propostas com Declaração de Saúde positiva, os proponentes ou dependentes seguráveis, estão sujeitos a cumprimento de CPT de até 24 meses.

3.2 – Congêneres – Saúde PME

Tabela de Congêneres			
Allianz	Golden Cross	NotreDame	Tempo Saúde
Amil	Lincx	Omint	Unimed
Bradesco Seguros/Medservice	Marítima	OneHealth	
Care Plus	Medial	Porto Seguro	

3.3 – Tabela de Carências

Código do Grupo	Procedimentos	Carência Contratual	Redução de carência – Tempo de permanência em plano anterior		SulAmérica Individual, Empresarial, PME, Administrado e Adesão.
			Congêneres	Acima de 12 meses	
0	Urgência e Emergência	24h	24h	24h	Aproveitamento dos prazos já cumpridos. Para segurados que foram isentos do cumprimento de carência no plano anterior SulAmérica, o tempo de vigência será considerado como prazo de carência cumprido, para efeito de aproveitamento.
1	Consultas médicas, cirurgias ambulatoriais (porte anestésico zero), serviços auxiliares de diagnose em regime externo, exceto os serviços descritos nos itens subsequentes.	15 dias	24h	24h	
2	Internações hospitalares, ultrassonografias com Doppler, ultrassonografias coloridas, tomografias computadorizadas, teste de função pulmonar, bioimpedanciometria, "ilt tests" e seus derivados, ressonância magnética, medicina nuclear (mapeamentos, cintilografias e terapias), ecocardiografias, eletrocardiografia dinâmica, estudo hemodinâmico, angiografias e arteriografias, endoscopias e laparoscopias, fisioterapia, oxigenoterapia hiperbárica, quimioterapia do câncer, radioterapia, litotripsias e todos os demais procedimentos cobertos pelo seguro, exceto os descritos para os grupos de carência subsequentes.	180 dias	60 dias	24h	
3	Parto a termo. Este prazo servirá também como condição de análise para inclusão de filho natural e/ou adotivo recém-nascido do segurado titular, bem como assistência ao recém-nascido.	300 dias	300 dias	300 dias	
4	Transplantes, implantes, próteses e órteses ligadas ao ato cirúrgico e sem finalidade estética.	180 dias	180 dias	180 dias	
5	Internações psiquiátricas, diálise peritoneal, hemodiálise e cirrose hepática, cirurgias de refração em oftalmologia, acupuntura, psicoterapia e obesidade mórbida.	180 dias	180 dias	120 dias	

IMPORTANTE: Para efeito de redução de carência, o padrão de acomodação e a segmentação hospitalar do plano contratado deverão ser iguais ou inferiores ao plano anterior. Não haverá redução e isenção de carências para agregados, exceto quando oriundos da própria SulAmérica.

3.4 – Critérios e Documentação para Redução de Carências

Plano Anterior	Critérios	Documentação
Congêneres	<ul style="list-style-type: none"> - Contratação do SulAmérica Saúde em até 60 dias do vencimento da última mensalidade paga do plano anterior; - Filhos dos proponentes recém-nascidos (até 30 dias do nascimento) não incluídos na vigência do plano da congênere, terão os mesmos prazos de carências concedidos aos pais. 	<p>Individual – Plano anterior</p> <ul style="list-style-type: none"> - Contrato original ou cópia do contrato autenticado do plano anterior; - Cópia do cartão de identificação do titular e dependentes; - Três últimos comprovantes de pagamento. <p>Empresarial – Plano anterior</p> <p>Correspondência original datada em papel timbrado da empresa, com assinatura, carimbo, nome legível, função e telefone do responsável pelas informações seguintes:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Nome do titular e dependentes; - Nome da empresa em que o titular possuía o plano da congênere; - Nome da congênere; - Padrão de acomodação hospitalar; - Data inicial e final do seguro.
SulAmérica Saúde Individual, Empresarial, PME ou Administrado	<ul style="list-style-type: none"> - Contratação do SulAmérica Saúde em até 60 dias após o término do último mês vigente pago dos planos SulAmérica Empresarial, PME, Administrado e Individual. 	<ul style="list-style-type: none"> - Cópia do cartão de identificação, ou; - Número da matrícula do plano anterior SulAmérica e CPF.